

## فرم درخواست پایانه فروش

خرید  اجاره

کد مدارک: FSP07-3

شماره سریال:

### مشخصات متقاضی حقیقی

نام صاحب حساب: ..... کد ملی صاحب حساب: ..... شماره شناسنامه: ..... محل صدور شناسنامه: .....  
 نام پدر: ..... محل تولد: ..... تاریخ تولد: .....  
 نشانی منزل: .....  
 کد پستی منزل: ..... تلفن منزل: ..... تلفن همراه: .....  
 ❖ مدارکی که می بایست جهت احراز هویت متقاضی ضمیمه این فرم گردند (تمامی مدارک می بایست دارای مهر برابر اصل باشند).  
 ۱- تصویر شناسنامه ۲- تصویر کارت ملی ۳- تصویر سند مالکیت / اجاره نامه ۴- تصویر جواز کسب ۵- تصویر صفحه اول دفترچه حساب

### مشخصات متقاضی حقوقی

نام شرکت / سازمان: ..... کد اقتصادی: ..... شماره ثبت: ..... محل ثبت: .....  
 شناسه ملی: ..... سال ثبت: ..... نام و نام خانوادگی نماینده متقاضی: .....  
 کد ملی نماینده متقاضی: .....  
 ❖ مدارکی که می بایست جهت احراز هویت متقاضی ضمیمه این فرم گردند (تمامی مدارک می بایست دارای مهر برابر اصل باشند).  
 ۱- تصویر روزنامه رسمی شرکت ۲- کپی اساسنامه شرکت ۳- کپی جواز کسب ۴- معرفی نامه از طرف شرکت متقاضی جهت معرفی نام و شماره حساب فرد دارنده امضاء مجاز

### مشخصات فروشگاه / شرکت / سازمان

نام فروشگاه / شرکت / سازمان: ..... نام صنف: ..... استان: ..... شهر: .....  
 نشانی فروشگاه / شرکت / سازمان: .....  
 کد پستی فروشگاه / شرکت / سازمان: ..... تلفن ۱: ..... تلفن ۲: ..... فکس: .....  
 فروشگاه / شرکت / سازمان دارای پروانه کسب / مجوز فعالیت می باشد  نمی باشد

### خدمات مورد درخواست (در صورت خرید پایانه فروش) تکمیل گردد

تعداد دستگاه مورد درخواست: ..... نوع دستگاه مورد درخواست:  S90  D200  D210  S80  V5000sg  V5000sd   
 علت نیاز به پایانه فروش .....  
 پایانه درخواستی توسط شرکت فن آوا کارت پشتیبانی گردد  نگیرد  در صورت درخواست پشتیبانی نوع آن را مشخص نمایید:  VIP  معمولی   
 برآورد متوسط تعداد تراکنش در ماه: ..... برآورد متوسط مبلغ تراکنش در ماه: ..... ریال

### مشخصات حساب متقاضی

شماره شبیا:

IR

نام بانک متقاضی: ..... شماره حساب: ..... نام صاحب حساب: .....  
 نام شعبه / کد شعبه متقاضی: .....  
 اینجانب ..... ضمن تایید صحت مندرجات فوق و ضمیمه نمودن مدارک مورد نیاز، متقاضی ..... دستگاه پایانه فروش معمولی / سیار فن آوا کارت متصل به حساب بانک ..... می باشم.  
 تاریخ تکمیل فرم ..... / ..... / .....  
 مهر و امضاء متقاضی:

مشخصات متقاضی و مدارک ارائه شده در تاریخ ..... بررسی و مورد تایید قرار گرفت  مورد تایید قرار نگرفت   
 دلایل عدم تایید درخواست:

نام و نام خانوادگی نماینده:

مهر و امضاء:

نام و نام خانوادگی بازاریاب:

تاریخ و امضاء:

توسط متقاضی / بازاریاب تکمیل گردد.

مسئول بررسی مدارک